特 技 特 待 生 推 薦 書

|  |  |
| --- | --- |
| 種目 |  |

八代白百合学園高等学校長様

　ふりがな

氏　名

上記の生徒を貴校の特技特待生入学志願者として推薦します。

　 ○特待生としての推薦理由（人物、学力など）

|  |
| --- |
|  |

　 ○大会等の記録（成績の良いものから５つを限度として記入して下さい）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| No. | 学年 | 大　会　名　等 | 結　果 | 備考 |
| １ |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |
| ４ |  |  |  |  |
| ５ |  |  |  |  |

令和　　年　　月　　日

中学校名

学校長名　　　　　　　　　　　　　印

記載責任者　　　　　　　　　　　　　印

※この様式はホームページからダウンロードできます